

# Indications des dépistages COVID-19 par PCR

Version 1 – 8 avril 2020

## INDICATIONS DES DEPISTAGES COVID-19 PAR PCR AU 8 AVRIL 2020 : SOURCE DGS

Le dépistage du COVID-19 par PCR est indiqué chez les personnes ayant des symptômes évocateurs, notamment :

- Les patients hospitalisés pour ou avec un tableau clinique évocateur de COVID-19, y compris chez les patients hémodialysés ;
- Les professionnels de santé dès l'apparition des symptômes évocateurs de COVID-19 ;
- Le suivi de l'excrétion virale chez les patients graves en réanimation afin de guider le traitement ;
- Les femmes enceintes symptomatiques quel que soit le terme de la grossesse ;
- Ainsi que chez les donneurs d'organes, tissus ou cellules souches hématopoïétiques.

## INDICATIONS PROPOSEES CHEZ LES PATIENTS ASYMPTOMATIQUES

Avant intervention chirurgicale chez un patient dont l'infection COVID pourrait avoir des conséquences graves en post-opératoire :

- thoracotomie, sternotomie, chirurgie ORL carcinologique et autres interventions du même ordre de gravité
- chirurgie nécessitant une prise en charge en réanimation en post-opératoire
- transplantation d'organe

A discuter au cas par cas avant :

- chimiothérapie avec fort risque de neutropénie
- traitement par biothérapie / traitement immunosuppresseur

## CONDUITE A TENIR APRES PCR

Dans l'attente du résultat chez un patient :

- symptomatique : précautions gouttelettes et contact renforcées, secteur COVID si possible
- asymptomatique : circuit normal, mesures de prévention habituelles, cf. ci-dessous.

Si le dépistage est positif :

- report des interventions chirurgicales non urgentes et des séances de chimiothérapie non urgentes
- si intervention chirurgicale ou séance de chimiothérapie urgente : réalisation en filière COVID

## REMARQUES

Un résultat négatif de PCR est le reflet d'une situation à un temps T, et peut être différent le lendemain. La proportion de résultats faussement négatifs n'est pas négligeable.

Un patient qui devient symptomatique en cours d'hospitalisation doit être placé en précautions gouttelettes et contact et dépisté à nouveau.

Il n'y a pas de justification, chez un patient asymptomatique, à coupler un TDM thoracique à la recherche d'une infection COVID par PCR naso-pharyngée. Si un TDM est réalisé pour une autre indication des coupes thoraciques peuvent être ajoutées.

**Dans toutes circonstances, les mesures de prévention doivent être appliquées, y compris pour les patients ayant une PCR négative :**

- Port de masque chirurgical par tous les personnels, et en continu.
- Port de masque FFP2 selon les recommandations institutionnelles
- Friction hydro-alcoolique des mains avant et après chaque contact avec le patient et son environnement immédiat
- Respect rigoureux des mesures de distanciation sociale (réunions, repas, pauses...)

## REDACTION

Sandra FOURNIER, Service de prévention du risque infectieux, DPQAM, le 07/04/2020

Relecture : FORTINEAU Nicolas, FRANGE Pierre, LEBEAUX David, LEBLOND Véronique, LUCET Jean Christophe, MOLINA Jean-Michel, NEROME Simone, RAUX Mathieu, RIOU Bruno, TOURNIGAND Christophe le 08/04/2020